

ONGEVALSANGIFTE

1. IDENTIFICATIE

Naam en voornaam:
Adres:
.....
Telefoonnummer:
Geboortedatum:
Beroepsactiviteit:

2. OMSTANDIGHEDEN

Datum en uur van het ongeval:
Plaats van het ongeval:
Gemeente:
Straat:

Werd er een proces-verbaal opgesteld of klacht ingediend?

- JA
 Politie van:
 Federale politie van:
 - NEEN
- Datum en nummer van het proces-verbaal:

Geef een nauwkeurige omschrijving van de omstandigheden van het ongeval:

.....
.....
.....
.....

Aard van de verwondingen:

.....

Vermoedelijke duur van de arbeidsongeschiktheid:

.....

Hospitalisatie? Zo ja, waar:

.....

Datum opname:

Datum ontslag:

3. VERANTWOORDELIJKHEID

Wie is naar uw mening verantwoordelijk voor het ongeval?

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Waarom?

.....

Naam en adres van de advocaat van de derde verantwoordelijke?

.....

Naam en adres van de verzekeringsmaatschappij van de derde verantwoordelijke?

.....

Aard van de polis:

Polisnummer:

Dossiernummer:

Werd er met de derde verantwoordelijke een minnelijke schikking getroffen?

NEEN

JA



Zo ja, waarin bestaat de minnelijke schikking:

.....
.....
.....

Hebt u reeds een schadevergoeding gevorderd van de derde verantwoordelijke?

- JA
- NEEN

Hebt u reeds een rechtsvordering ingesteld tegen de derde verantwoordelijke?

- JA
- NEEN

Naam en adres van uw advocaat:

.....
.....
.....

Naam en adres van uw persoonlijke verzekeringsmaatschappij:

.....
.....
.....

Aard van de polis:
Polisnummer:
Dossiernummer:

4. INDIEN SPORTONGEVAL

Aard van de uitgeoefende sport:

Naam en adres van de club of vereniging waarbij u bent aangesloten:

.....
.....
.....

Naam en adres van de verzekeringsmaatschappij van de club of de vereniging:

.....
.....
.....

Polisnummer:



Dossiernummer:

Hebt u voor de beoefening van deze sport om het even welke vorm een bezoldiging ontvangen?

- JA
- NEEN

Werd er toegangsgeld gevraagd?

- JA
 - NEEN
-

*Datum,
Handtekening:*

